

## 令和2年度

## 「型枠支保工の組立て等作業主任者」技能講習

## — ご 案 内 —

建設業労働災害防止協会新潟県支部

新潟労働局長登録第1号

労働安全衛生法の定めるところにより、次の作業を行う場合は、労働局長に登録する教習機関が行う標記の技能講習を修了した者のうちから各作業現場ごとに作業主任者を選任し、その者の直接指揮監督のもとで作業を行わせなければならないことになっています。

## 対象作業

型枠支保工（支柱、はり、つなぎ、筋かい等の部材により構成され、建設物におけるスラブ、桁等のコンクリートの打設に用いる型枠を支持する仮設の設備をいう。）の組立て又は解体の作業。

## 1 講習期日、会場等

地区	講習日	会場	受付期間	申込先	受講料振込先
上越地区	7月28日(火) 29日(水)	建災防 上越教育講習会場 〒942-0035 上越市上千原4359-1		〒942-0035 上越市上千原4359-1 建設業労働災害防止協会 上越駐在室 TEL 025-545-5778 FAX 025-545-6484	第四銀行直江津支店 普通預金 口座番号 No.1443744 建設業労働災害防止協会 上越駐在室
	令和3年 2月9日(火) 10日(水)				
中越地区	令和3年 2月24日(水) 25日(木)	ホテルサンローラ 研修棟 〒949-7503 長岡市川口中山2515-4	定員になり 次第締め切 ります	〒949-7503 長岡市川口中山2515-4 建設業労働災害防止協会 中越駐在室 TEL 0258-89-4711 FAX 0258-89-4722	第四銀行長岡駅東支店 普通預金 口座番号 No.1269179 建設業労働災害防止協会 中越駐在室
下越地区	5月11日(月) 12日(火)	新潟県建設会館 〒950-0965 新潟市中央区新光町7-5		〒950-0965 新潟市中央区新光町7-5 建設業労働災害防止協会 新潟県支部 TEL 025-285-7141 FAX 025-285-7144	第四銀行県庁支店 普通預金 口座番号 No.1058521 建設業労働災害防止協会 新潟県支部
	令和3年 1月5日(火) 6日(水)				

※受講者が少数の場合、中止することもありますのでご了承願います。

## 人材開発支援助成金のご案内

この技能講習は、人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）の対象です。

なお、詳しくは下記へ問い合わせ下さい。

新潟労働局職業対策課 助成金センター

〒950-0965 新潟市中央区新光町16-4 荏原新潟ビル 1F

TEL (025) 278-7181

## 2 受講資格

1. 21歳以上であって、型枠支保工の組立て又は解体に関する作業に3年以上従事した経験を有する者
2. 大学、高専、高校において土木又は建築に関する学科を卒業し、その後2年以上型枠支保工の組立て又は解体の作業経験を有する者
3. その他厚生労働大臣が定める者  
建築施工系の職業訓練を修了し、その後2年以上型枠支保工の組立て又は解体の作業経験のある者（型枠支保工の組立て等作業主任者技能講習規程第1条の資格を有する者）

## 3 受講者別受講科目と受講料

講習資格別 講習内容及び時間		全科目 受講者	イ 一部免除受講者	
第 一 日	専門知識 (9:00~17:05)	7時間	—	—
第 二 日	関連知識 (9:00~12:10)	3時間	—	—
	教育・指導 (12:50~14:20)	1.5時間		1.5時間
	関係法令 (14:30~16:00)	1.5時間		1.5時間
受講料(消費税込)		14,210円		11,310円
テキスト代(消費税込)			1,990円	
合計		16,200円		13,300円

一部免除受講者の受講が必要な講習科目は、第二日目の教育・指導、関係法令のみとなります。（修了試験は受けていただきます。）

講習時間に遅れないようにして下さい。

第二日目の関係法令終了後、修了試験を行います。

欠席者の受講料は原則としてお返しいたしませんのでご了承下さい。

## 4 申込方法

- (1) 「受講申込書」の当該箇所に、必ず受講者本人が誤字・あて字等ないように記入のうえ、申込先に申込んで下さい。（FAXでの申込みも可能）
- (2) 「受講申込書」には、次のものを添付して下さい。
  - ① 「受講料振込受領書」のコピー
  - ② 科目の一部免除者は資格を証する書面等のコピー（講習日に原本を確認いたしますので必ず持参して下さい。）
  - ③ 写真（3cm×2.5cm）1枚（6ヶ月以内に撮影された、脱帽・無背景のもの）※FAXでの申込者は写真の裏に氏名・受講番号を記入して講習日に必ず持参して下さい。
  - ④ 本人確認証明書（氏名、生年月日及び住所を確認できる書面）のコピー

本人確認証明書は次のいずれかの1つ（当日原本を確認します）

- ① 自動車運転免許証      ② 健康保険証      ③ 住民票
- ④ 労働安全衛生法の各種免許証
- ⑤ 建災防新潟県支部の各種技能講習修了証（安全衛生教育等は含まれません）

# 作業主任者技能講習受講申込書

写 真

※受付番号No.

全面のり付けし  
貼付けて下さい

3cm × 2.5cm

(受講される科目1つに○印を付けて下さい)

地山の掘削及び土止め支保工  
木造建築物の組立て等  
建築物等の鉄骨の組立て等

型枠支保工の組立て等  
コンクリート工作物解体

講習希望日	年 月 日～	日開催分		
ふりがな			⑩	
氏 名			申込内容について事実と相違ありません	
生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日 (満 才)
現 住 所	〒 _____			
自宅電話番号			携帯電話番号	
当該業務の 経験年数	自 昭和・平成・令和	年	月	年 月 日
	至 昭和・平成・令和	年	月	年 月 日
経験年数が 2年から3年 未満の方のみ 記入して下さい	卒業証書の写し又は卒業証明書を同時に提出して下さい。 下記のいずれかに○を付け、具体的に記入して下さい。 (土木、建築、農業土木)に関する学科を専攻して卒業しました。			
	最終学校 (学校教育法による学校)	( )	大学・短大 高校・高専 (5年制)	
	学科名	科卒業	卒業年月	昭和・平成 年 月
所 属	事業場名			担当者名
	所在地	〒 _____		
	電話番号		FAX	
事業主証明	上記の経験年数が相違ないことを証明します			新潟県支部 会員, 非会員別
	⑩			会 員   非 会 員
講習の一部免除 希望の有無	有	無	講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を申込時に添付すること	
			イ	ロ
個人情報取扱について				
本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、技能講習及び教育の修了証管理の目的以外では一切使用いたしません。				

年 月 日

建設業労働災害防止協会 新潟県支部 殿

## 修了証の統合について

※ 建災防新潟県支部で発行した技能講習修了証を1枚に統合できます。

(講習申込時以外の統合申込には別途手数料が必要になります。)

- ①統合を希望する修了証に○印を記入して下さい。(新潟県支部以外で発行したものは○印を付けないで下さい。)
- ②氏名が変わって技能講習修了証の書替が済んでいない場合は戸籍抄本又は住民票等を添付して下さい。

※建災防新潟県支部以外で発行されたものは統合できません。

講習の種類	修了証番号	交付年月日
足場組立	第 号	S・H・R 年 月 日
型枠支保工	第 号	S・H・R 年 月 日
地山の掘削	第 号	S・H 年 月 日
土止め支保工	第 号	S・H 年 月 日
地山及び土止(平成18年6月以降の修了者)	第 号	H・R 年 月 日
木造組立	第 号	S・H・R 年 月 日
建築鉄骨	第 号	S・H・R 年 月 日
コンクリート造解体	第 号	S・H・R 年 月 日
鋼橋架設	第 号	H 年 月 日
コンクリート橋架設	第 号	H 年 月 日
ずい道掘削	第 号	S・H・R 年 月 日
ずい道覆工	第 号	S・H・R 年 月 日
車両系(整地用)	第 号	S・H・R 年 月 日
車両系(解体用)	第 号	S・H・R 年 月 日
車両系(解体特例)(第1種・第3種)	第 号	H 年 月 日
車両系(基礎工事)	第 号	S・H 年 月 日
不整地運搬車	第 号	H・R 年 月 日
高所作業車	第 号	H・R 年 月 日
小型移動式クレーン	第 号	H・R 年 月 日
玉掛け	第 号	S・H・R 年 月 日

私は上記の技能講習を建設業労働災害防止協会新潟県支部で修了いたしました。

建設業労働災害防止協会新潟県支部長 殿

氏名

申込日 年 月 日